# SERVIZI GRATUITI AL CLIENTE

**Intestatario fornitura**_____ **cod. servizio**_____
**Indirizzo di fornitura**_____

## AUTORIZZAZIONE ADDEBITI SEPA DIRECT DEBIT ☐ CORE (clienti domestici) ☐ B2B (imprese)

*(servizio che consente di effettuare il pagamento delle bollette direttamente dalla Sua banca/posta, eliminando file agli sportelli con notevole risparmio di tempo).*

***Dati relativi al Creditore:***

***Ragione sociale Sistemi Salerno - Servizi Idrici S.p.A., viale A. De Luca, 8 – 84131 – Salerno - Codice identificativo IT64001000000345302065***7

**N.B. Sottoscrittore del modulo e intestatario del conto da addebitare**: Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica, nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso. Il sottoscritto debitore autorizza: a) il Creditore a disporre sul conto corrente sotto indicato addebiti in via continuativa; b) il Creditore ad avvalersi della deroga di cui al punto 4.3.4 del SEPA Direct Debit Scheme Rulebook, accettando la riduzione del termine di prenotifica dell'addebito a giorni 5; c) la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

***Dati relativi al Titolare del c/c (Debitore):***

Banca _____ Codice Swift (o BIC) _____

| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Tipologia di pagamento: ☐ Ricorrente ☐ Singolo addebito

Cognome e nome: _____

Cod. Fisc.: _____ rec. telef.: _____ email/PEC:_____@_____

data _____ Firma titolare c/c: _____

***Autorizzazione dell'intestatario fornitura***

*(da compilare obbligatoriamente nel caso in cui l'intestatario della fornitura e il Debitore non coincidano):*

Cognome e nome/Rag. sociale: _____

Cod. Fisc./P.IVA: _____ email/PEC:_____@_____

data _____ Firma intestatario fornitura o delegato: _____

## INVIO BOLLETTA VIA E-MAIL

***(il servizio offre la possibilità di ricevere le bollette via mail, senza rischi di smarrimento o di ritardo nel recapito, in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea; resta a cura del Cliente finale l'obbligo di stampa - Circolare Ministeriale n. 45/E del 19/10/2005).***

**Chiedo di ricevere le bollette unicamente via posta elettronica ed autorizzo l'invio al seguente indirizzo e-mail**

_____@_____

*N.B. Nel caso in cui l'indirizzo di posta elettronica comunicato sia una PEC è necessario che la stessa sia abilitata alla ricezione di mail non certificata*

*data* _____ Firma intestatario fornitura o delegato: _____

*Sistemi Salerno - Servizi Idrici S.p.A. è sollevata da qualunque responsabilità in caso di inesatto invio per errata trascrizione del suddetto indirizzo da parte dello scrivente, che si obbliga a comunicare tempestivamente a Sistemi Salerno - Servizi Idrici S.p.A. l'eventuale modifica o inattività dell'indirizzo elettronico ovvero la revoca dell'addebito diretto SEPA sul c/c bancario/postale.*

## MEMO ACQUA

**(*servizio SMS di avvisi gratuiti sulle principali scadenze relative alla Sua fornitura idrica).***

**Chiedo di attivare i seguenti servizi di avvisi gratuiti via SMS** *(barrare le caselle dei servizi richiesti)***:**

☐ **Memo Autolettura** ☐ **Memo Pagamenti** **al seguente numero di cellulare** _____

*data* _____ Firma intestatario fornitura o delegato: _____

## REVOCA **Il sottoscrittore revoca i seguenti servizi:**

☐ Addebiti Sepa Direct Debit: ☐ CORE (clienti domestici) ☐ B2B (imprese)
☐ Invio Bolletta via e-mail
☐ Memo Acqua: ☐ Memo autolettura ☐ Memo pagamenti

*data* _____ Firma intestatario fornitura o delegato: _____

**Allegato:** copia del/i documento/i d'identità o estremi del/i documento/i documento d'identità *(in caso di richieste allo sportello)*: